

2022年10月吉日

ご加入者の皆さまへ

三井住友海上火災保険株式会社
株式会社近江屋

2022 年度 団体傷害保険 親介護・本人介護補償の保険

改定のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

弊社業務につきましては平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、武田薬品グループの福利厚生制度である「団体傷害保険 親介護・本人介護補償の保険(団体総合生活補償保険(MS&AD型))」につきまして、2022年12月1日以降始期のご契約から、補償内容や保険金額・保険料等の改定を下記のとおり実施いたしますので、改定概要をご案内申し上げます。

今回の改定へのご理解を賜りますとともに、引き続き当社の団体傷害保険をご愛顧くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1 プラン内容の変更点

プラン内容の変更点を以下のとおりご案内いたします。

ご継続後の加入タイプの補償内容につきましては、「2022 年度 団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」にてご確認ください。

① 特定感染症補償タイプ(T セット)の新設

特定感染症(新型コロナウイルス感染症を含む)を補償する特約付きの『特定感染症補償タイプ』を新設しました。

特定感染症危険「後遺障害保険金、入院保険金および通院保険金」補償特約がセットされているため、保険期間中に特定感染症を発病した場合でも、後遺障害保険金、入院保険金または通院保険金をお支払いします。

特定感染症による死亡は、支払対象となりません。

② 特約の変更

『顔面、頭部、頸(けい)部傷害による傷害入院保険金および傷害通院保険金2倍支払特約』について、TS・TP・TFセットへの付帯を廃止します。

2 割引率の変更

割引率が以下のとおり変更となります。

変更前(2021 年度)	変更後(2022 年度)
24%	20%

3 保険金額・保険料の変更

前年からご加入の皆さまは、保険金額・保険料が変更となる場合がございます。

「2022 年度 団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」の 3～16 ページにて必ずご確認ください。

なお、前年からご加入の皆さまにつきましては、変更や継続停止のご連絡がない場合、今回の募集においては前年の加入内容に応じた加入セット・口数で自動継続の取扱いとさせていただきます。

移行プラン内容は次ページのとおりご確認お願いいたします。

なお、各プランにセットされる特約など詳細な補償内容につきましては、「2022 年度団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」にてご確認ください。

(1) 団体傷害保険〔団体総合生活補償保険(MS&AD型)〕

◆総合補償コース【基本セット】

前年のセット		シングルタイプ（個人型）			カップルタイプ（夫婦型）		ファミリータイプ（家族型）	
セット名		T S	W	S	T P	P	T F	F
保険金額	被保険者（補償の対象者）	本人			本人・配偶者共通		本人・配偶者・親族共通	
	傷害死亡・後遺障害保険金額	2,100 円	200 万円	90 万円	2,100 円	100 万円	2,110 円	100 万円
	傷害入院保険金日額		1,600 円	1,600 円		1,600 円		1,600 円
	傷害手術保険金			* 1		* 1		* 1
	傷害通院保険金日額	2,100 円		1,140 円	2,100 円	1,090 円	2,110 円	1,100 円
月払保険料		550 円	220 円	510 円	1,050 円	950 円	1,920 円	1,810 円
加入限度口数*2		5 口	15 口	10 口	5 口	9 口	5 口	9 口

NEW

移行セット		シングルタイプ（個人型）			カップルタイプ（夫婦型）		ファミリータイプ（家族型）		特定感染症補償タイプ
セット名		T S	W	S	T P	P	T F	F	T
保険金額	被保険者（補償の対象者）	本人			本人・配偶者共通		本人・配偶者・親族共通		本人
	傷害死亡・後遺障害保険金額	2,100 円	200 万円	100 万円	2,100 円	100 万円	2,100 円	100 万円	100 万円
	傷害入院保険金日額		1,500 円	1,500 円		1,500 円		1,500 円	1,500 円
	傷害手術保険金			* 1		* 1		* 1	* 1
	傷害通院保険金日額	2,100 円		1,200 円	2,100 円	1,200 円	2,100 円	1,200 円	1,250 円
月払保険料		580 円	240 円	570 円	1,100 円	1,050 円	1,990 円	1,960 円	600 円
加入限度口数*2		4 口	15 口	8 口	4 口	8 口	4 口	8 口	8 口

* 1: 入院中に受けた手術の場合は傷害入院保険金日額の 10 倍、それ以外の手術の場合は傷害入院保険金日額の 5 倍をお支払いします。

* 2: 15 才未満の方の限度口数については、「団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」をご覧ください。

◆総合補償コース【日常生活賠償オプション】補償内容に変更ありません。

◆総合補償コース【携行品損害オプション】

前年のセット		シングルタイプ（個人型）	カップルタイプ（夫婦型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		3	2	1
携行品損害保険金額（免責金額：3,000 円）		30 万円	30 万円	30 万円
月払保険料		300 円	360 円	460 円
加入限度口数		1 口	1 口	1 口

移行セット		シングルタイプ（個人型）	カップルタイプ（夫婦型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		3	2	1
携行品損害保険金額（免責金額：3,000 円）		30 万円	30 万円	30 万円
月払保険料		320 円	380 円	490 円
加入限度口数		1 口	1 口	1 口

◆総合補償コース【弁護士費用オプション】

前年のセット		シングルタイプ（個人型）	カップルタイプ（夫婦型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		LS	LP	LF
弁護士費用等保険金額		300 万円	300 万円	300 万円
法律相談費用保険金額		10 万円	10 万円	10 万円
月払保険料		230 円	230 円	230 円
加入限度口数		1 口	1 口	1 口

移行セット		シングルタイプ（個人型）	カップルタイプ（夫婦型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		LS	LP	LF
弁護士費用等保険金額		300 万円	300 万円	300 万円
法律相談費用保険金額		10 万円	10 万円	10 万円
月払保険料		240 円	240 円	240 円
加入限度口数		1 口	1 口	1 口

◆交通傷害コース【基本セット】

前年のセット		シングルタイプ（個人型）		ファミリータイプ（家族型）
セット名		KB	KA	KF
保 険 金 額	被保険者（補償の対象者）	本人		
	傷害死亡・後遺障害保険金額	500 万円	150 万円	150 万円
	傷害入院保険金日額		2,500 円	2,500 円
	傷害手術保険金		①入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額×10 ② ①以外の手術の場合：傷害入院保険金日額×5	
	傷害通院保険金日額		1,800 円	1,700 円
月払保険料		140 円	270 円	650 円
加入限度口数*		15 口	6 口	6 口



移行セット		シングルタイプ（個人型）		ファミリータイプ（家族型）
セット名		KB	KA	KF
保 険 金 額	被保険者（補償の対象者）	本人		
	傷害死亡・後遺障害保険金額	500 万円	200 万円	200 万円
	傷害入院保険金日額		3,000 円	3,000 円
	傷害手術保険金		① 入院中に受けた手術の場合：傷害入院保険金日額×10 ② ①以外の手術の場合：傷害入院保険金日額×5	
	傷害通院保険金日額		2,500 円	2,500 円
月払保険料		150 円	400 円	970 円
加入限度口数*		15 口	6 口	6 口

* 15 才未満の方の限度口数については、「団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」をご覧ください。

◆交通傷害コース【日常生活賠償オプション】

補償内容に変更ありません。

◆交通傷害コース【弁護士費用オプション】

前年のセット		シングルタイプ（個人型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		LKA	LKF
弁護士費用等保険金額		300 万円	300 万円
法律相談費用保険金額		10 万円	10 万円
月払保険料		230 円	230 円
加入限度口数		1 口	1 口



移行セット		シングルタイプ（個人型）	ファミリータイプ（家族型）
セット名		LKA	LKF
弁護士費用等保険金額		300 万円	300 万円
法律相談費用保険金額		10 万円	10 万円
月払保険料		240 円	240 円
加入限度口数		1 口	1 口

◆親介護・本人介護補償の保険【親介護】 ※基本補償部分に変更ありません

セット名:K1

前年のセット			親介護一時金	親御さまの 年令別月払保険料	
特約補償部分	親御さまの 補償 (特約被保険者) ○親御さまの年令は、 2021年12月1日 時点の満年令でご 加入ください。	親御さまおひとりあたり	100万円	40～49才	10円
				50～54才	30円
				55～59才	70円
				60～64才	150円
				65～69才	330円
				70～74才	730円
				75～79才	1,600円
				80～84才	4,090円
				85～89才	8,810円

➡

移行セット			親介護一時金	親御さまの 年令別月払保険料	
特約補償部分	親御さまの 補償 (特約被保険者) ○親御さまの年令は、 2022年12月1日 時点の満年令でご 加入ください。	親御さまおひとりあたり	100万円	40～49才	10円
				50～54才	30円
				55～59才	70円
				60～64才	150円
				65～69才	350円
				70～74才	770円
				75～79才	1,680円
				80～84才	4,310円
				85～89才	9,270円

◆親介護・本人介護補償の保険【本人介護】 ※基本補償部分に変更ありません

セット名:H2

前年のセット			介護一時金	年令別月払保険料	
特約補償部分	本人の 補償 ○年令は、 2021年 12月1日 時点の満 年令でご 加入くだ い。	おひとりあたり	100万円	20～49才	10円
				50～54才	30円
				55～59才	70円
				60～64才	150円
				65～69才	330円
				70～74才	730円
				75～79才	1,600円
				80～84才	4,090円
				85～89才	8,810円

➡

移行セット			介護一時金	年令別月払保険料	
特約補償部分	本人の 補償 ○年令は、 2022年 12月1日 時点の満 年令でご 加入くだ い。	おひとりあたり	100万円	20～49才	10円
				50～54才	30円
				55～59才	70円
				60～64才	150円
				65～69才	350円
				70～74才	770円
				75～79才	1,680円
				80～84才	4,310円
				85～89才	9,270円

※この案内は「団体総合生活補償保険(MS&AD型)」の概要を説明したものです。

詳細は「2022 年度団体傷害保険 親介護・本人介護補償保険のご案内」をご覧ください。

【ご不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。】

お問い合わせ先	
<代理店・扱者> 株式会社近江屋 本 社 〒541-0045 大阪市中央区道修町 2-3-8 武田北浜ビル 5 階 TEL:0120-61-0038 FAX:06-6204-2376 東京支店 〒103-0021 東京都中央区日本橋本石町 4-5-3 三泉トラスト日本橋ビル 6 階 TEL:0120-47-0038 FAX:03-3273-2963	
<引受保険会社> 三井住友海上火災保険株式会社(幹事引受保険会社) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 東京海上日動火災保険株式会社	

B22-200094

承認年月:2022 年 8 月